

**COMITÉ DE PERFECTIONNEMENT
ET DE MISE À JOUR DES ENSEIGNANTS**

**PROJET COLLECTIF 20__-20__
(Regroupement d'écoles)**

(Page 1 de 2)

Présenté par :		Date :	
Pour les écoles ou centres :			
Date de réalisation :		Durée	
Lieu de réalisation :			
Coûts :	DÉPENSES PRÉVUES	DÉPENSES AUTORISÉES	
• Animation :	_____	_____	
• Frais de séjour :	_____	_____	
• Autres (précisez) :	_____	_____	
TOTAL :	_____	_____	
Moyens et objectifs :			
Nombre de participants par école ou centre :			
Personne(s) ressource(s) : (s'il y a lieu)			

Le projet doit être recommandé par résolution du Conseil enseignant et signé par la présidence du Conseil enseignant de chacune des écoles concernées, l'enseignant responsable du projet et la direction d'école.

Présidence du Conseil enseignant École Présidence du Conseil enseignant École

Présidence du Conseil enseignant École Présidence du Conseil enseignant École

Présidence du Conseil enseignant École Présidence du Conseil enseignant École

Projet groupe recommandé par : Approuvé par :

Enseignant responsable du projet Date Direction d'école Date

N.B. : Le présent formulaire doit être acheminé au Service des ressources humaines, à l'attention du CPMJ, au plus tard à 16 h 00, le 15 octobre, pour la 1^{re} phase, ou le dernier jour ouvrable d'avril, pour la 2^e phase.

Une copie conforme du formulaire doit être acheminée aux directions d'écoles concernées.

